



Yd-8

EXIGENCES D'HABITATION RELATIVES A LA SANTE ET A LA SECURITE DANS LES VEHICULES CERTIFICAT DE CONFORMITE AUX NORME EUROPEENNES				CE					
DECLARANT	GRUAU LE MANS								
VEHICULE	TYPE	VERSION	MODELE <i>BERCE</i>	NUMERO D'IDENTIFICATION <i>1109036/1</i>					
PARTIE 1	AMENAGEMENTS Normes NF EN 721 - NF EN 1645-1 - NF EN 1648-1								
ISSUES DE SECOURS	NOMBRE DE COMPARTIMENT(S) HABITABLE(S) SEPARÉ(S) [2] NOMBRE DE COMPARTIMENT(S) A USAGE SANITAIRE • Avec issue(s) de secours [1] • Sans issue de secours [] Les issues de secours sont conformes, en nombre et en disposition, aux exigences de la norme NF EN 1645-1								
VENTILATION / AERATION	NOMBRE D'AERATIONS BASSES CONFORMES AUX EXIGENCES DU PARAGRAPHE 5.2 DE LA NORME NF EN 721 [2] NOMBRE D'AERATIONS HAUTES CONFORMES AUX EXIGENCES DU PARAGRAPHE 5.2 DE LA NORME NF EN 721 [3] Les compartiments ne comportant pas d'appareils non étanche sont conformes aux exigences du paragraphe 5.3 de la norme NF EN 721								
TEMPERATURE DES APPAREILS INSTALLEES ET DES PAROIS	LES APPAREILS PRODUISANT DE LA CHALEUR SONT INSTALLEES CONFORMEMENT AUX INSTRUCTIONS DE LEURS FABRICANTS.								
INSTALLATION ELECTRIQUE	ALIMENTATION DU VEHICULE PUISSSANCE MAXIMALE ADMISSIBLE DE L'INSTALLATION D'ORIGINE TYPE ET EMPLACEMENT DE LA PRISE D'ALIMENTATION : <i>P17 AVD</i> PRISE(S) DE COURANT 2P + T INSTALLEE(S) D'ORIGINE A L'INTERIEUR DU VEHICULE : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON : NOMBRE PUISSANCE [] VA TRANSFORMATEUR DE SECURITE D'ORIGINE : <input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON : NOMBRE PUISSANCE [] VA L'installation électrique est conforme aux exigences de la norme NF EN 1648-1								
RECOMMANDATIONS IMPORTANTES (notice de sécurité)	EMPLACEMENT DE LA NOTICE RAPPELANT LES PRINCIPALES PRECAUTIONS A PRENDRE :								
PARTIE 2	INSTALLATION FIXE D'HYDROCARBURES LIQUEFIES NORME NF S 56-200 JUSQU'A LA PUBLICATION DE LA NORME prEN 1949 et NORME EN 12864								
ALIMENTATION	PROPANE EMPLACEMENT PREVU POUR UN RECIPIENT, A L'EXTERIEUR DU LOCAL (+ 1 emplacement pour un récipient de réserve)								
PRESSIONS D'ALIMENTATION	<input type="checkbox"/> PROPANE MOYENNE PRESSION (1,5 bar) + BASSE PRESSION (37 mbar) <input checked="" type="checkbox"/> PROPANE BASSE PRESSION (30 mbar)								
TUYAUTERIE	<i>Cuivre</i> - DIAMETRE INTERIEUR (mm) <i>6 mm</i> - LONGUEUR (cm) <i>120 cm</i>								
ACCESSOIRES	DESIGNATION (Préciser s'il s'agit de robinet, détendeur, etc.) <i>- Défendeur simple</i> <i>- détentemisch B</i> <i>- Lyre</i>		CARACTERISTIQUES Indiquer toutes les caractéristiques telles que les accessoires considérés soient entièrement identifiés <i>MG = 1,5 kg/h</i> <i>- RECA - RI - 2 - a remplacer AV 2016</i>				NOMBRE <i>1</i> <i>1</i>		
APPAREILS D'UTILISATION INSTALLEES	UTILISATION	GENRE	NOMBRE	PUISSSANCE nominale (watts) ou débit (g/h)	NATURE DU RACCORDEMENT GAZ		EMPLACEMENT DE L'APPAREIL DANS LE VEHICULE (description ou schéma)	EVACUATION DES GAZ BRULES	
				Rigide	Souple				
	- Chauffeplat	<i>1</i>	<i>3,7 kw</i>	X	X	<i>milieu</i>	X		
	- feu de gaz	<i>1</i>	<i>232 g/h</i>		X	<i>milieu</i>	X		
	- FRIGO	<i>1</i>	<i>18,3 g/h</i>		X	<i>milieu</i>	X		
- chauffage	<i>2</i>	<i>170 g/h</i>	X		<i>milieu</i>	X			
ENGAGEMENT DU DECLARANT									
GRUAU LE MANS SAS au capital de 244 100	LES INSTALLATIONS DECrites CI-DESSUS ONT ETE REALISEES CONFORMEMENT AUX PRESCRIPTIONS DES NORME EUROPEENNES								
DATE et SIGNATURE <i>le 05.01.2012</i>	RELATIVES AUX VEHICULES HABITABLES DE LOISIRS.								
52 boulevard Pierre Lefebvre 52100 LE MANS CEDEX 1 Tél. 02 43 57 64 00 Fax 02 43 72 94 78	Toute transformation ou modification de ce véhicule à la suite de laquelle il cesserait d'être conforme aux indications portées sur le présent certificat de conformité doit faire l'objet d'un nouveau certificat de conformité, établi sous la responsabilité du transformateur.								
Siret 576 450 431 00027 - APE 2920 Z N° Intracom. FR 94 576 450 431									